**附件1：**

**2016年成都体育学院教师教学竞赛决赛名额分配表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部门 | 专职教师人数 | 参加学校决赛名额 |
| 体育教育训练一系 | 29 | 3 |
| 体育教育训练二系 | 51 | 5 |
| 体育教育训练三系 | 28 | 3 |
| 足球系 | 13 | 2 |
| 武术系 | 26 | 3 |
| 体育休闲系 | 16 | 2 |
| 艺术系 | 22 | 2 |
| 医学系 | 39 | 4 |
| 新闻系 | 16 | 2 |
| 外语系 | 24 | 2 |
| 经管系 | 9 | 1 |
| 思政部 | 10 | 1 |
| 体育史所 | 4 | 1 |
| 信息中心 | 6 | 1 |
| 竞技体校 | 7 | 1 |
| 医院 | 6 | 1 |
| 学校产生奖项 | 306 | 34 |

**附件2**

**2016年成都体育学院教师教学竞赛决赛推荐参赛汇总表**

系（部）单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 教研室 | 教师姓名 | 性别 | 年龄 | 上课课程名称 | 上课授课对象  | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**附件3**

**2016年成都体育学院教师教学竞赛选手报名表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推荐系 |  | 贴2寸彩色照片 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 工号 |  |
| 专 业 |  | 参赛学科 |  |
| 职 称 |  | 学历 |  |
| 参加工作时间 |  | 联系手机 |  |
| 身份证号 |  |
| 学习工作简历（大学开始） |  |
| 近两年主讲课程情况 |  |
| 发表教学论文著作 |  |
| 主持、参与教学改革项目 |  |
| 推荐系意见推荐系盖章年 月 日 |
| 教务处意见盖章年 月 日 |

**附件4**

|  |
| --- |
| **2016年成都体育学院教师教学竞赛评分表** |
|  |
| **项目** | **评测要求** | **分值** | **得分** |
| 教学设计方案（15分设计） | 符合教学大纲，内容充实，反映学科前沿。 | 2 | 　 |
| 教学目标明确、思路清晰。 | 2 | 　 |
| 准确把握课程的重点和难点，针对性强。 | 5 | 　 |
| 教学进程组织合理，方法手段运用恰当有效。 | 4 | 　 |
| 文字表达准确、简洁，阐述清楚。 | 2 | 　 |
| 课堂教学80分 | 教学内容32分 | 理论联系实际，符合学生的特点 | 8 | 　 |
| 注重学术性，内容充实，信息量大，渗透专业思想，为教学目标服务 | 10 | 　 |
| 反映或联系学科发展新思想、新概念、新成果 | 3 | 　 |
| 重点突出，条理清楚，内容承前启后，循序渐进 | 11 | 　 |
| 教学组织32分 | 教学过程安排合理，方法运用灵活、恰当，教学设计方案体现完整 | 11 | 　 |
| 启发性强，能有效调动学生思维和学习积极性 | 11 | 　 |
| 教学时间安排合理，课堂应变能力强 | 3 | 　 |
| 熟练、有效地运用多媒体等现代教学手段 | 4 | 　 |
| 板书设计与教学内容紧密联系、结构合理，板书与多媒体相配合，简洁、工整、美观、大小适当 | 3 | 　 |
| 语言教态11分 | 普通话讲课，语言清晰、流畅、准确、生动，语速节奏恰当 | 5 | 　 |
| 肢体语言运用合理、恰当，教态自然大方 | 4 | 　 |
| 教态仪表自然得体，精神饱满，亲和力强 | 2 | 　 |
| 教学特色5分 | 教学理念先进、风格突出、感染力强、教学效果好 | 5 | 　 |
| 教学反思5分 | 从教学理念、方法、过程、效果等方面着手，做到联系实际、思路清晰、观点明确、文理通顺，有感而发。 | 5 | 　 |
| 评委签名 | 　 | 合计得分 | 　 |

**附件5**

成都体育学院教师教学竞赛

**教 学 设 计**

课程名称： **《骨科康复学》**

教研室：

教师姓名：

二〇一六年九月 日

|  |
| --- |
| 一、课程情况 |
| 课程名称 | **骨科康复学** | 所属一级学科 | **医学** |
| 课程类型 | **专业临床必修课** | 学时、学分 | **130学时 7学分** |
| 二、教材情况 |
| 选用教材与参考资料名称 | **教材：** 骨科康复学，胡毓诗、廖远朋主编，试用讲义**参考资料：** 1.于长隆，骨科康复学，人民卫生出版社，2010年第一版2.曲绵域，实用运动医学，北京大学医学出版社，2003年9月第四版3.王煜，运动软组织损伤学，四川科学技术出版社，2010年2月第一版4.黎万友，运动骨创伤学，四川科学技术出版社，2010年2月第一版5.毕玲，伤科诊疗学基础，四川科学技术出版社，2003年第一版6. 杨迪生，临床骨科康复学，中国医药科技出版社，2007年9月第一版7. [陆廷仁](http://baike.so.com/doc/2476366.html)，骨科康复学，人民卫生出版社，2007年9月第一版 |
| 教材分析 | 国内骨科康复学发展起步较晚，目前没有统一的教材。我校根据学生专业特点，将骨科临床康复与运动康复相结合，不断汲取最新的研究成果，自编《骨科康复学》讲义。该教材以于长隆、陆廷仁的《骨科康复学》为基础，结合了运动骨创伤学、运动软组织损伤学、实用运动医学的运动损伤和运动康复的理念和教学内容，适用于运动康复专业本科学生。 |
| 三、授课对象情况 |
| 授课对象 | **运动康复专业三年级本科学生** |
| 学生特征分析 | 本课授课对象是**运动康复专业本科三年级的学生**。该专业学生的**培养目标是**：“培养德、智、体、美全面发展的，系统掌握现代康复医学，尤其是运动疗法学基础理论知识和康复治疗技术，体现中西医结合骨伤康复及体医结合特色优势，具备良好职业素质，富有创新精神和终身学习能力的，未来能够胜任与康复治疗相关的临床、教学、科研等相关工作的高素质运动康复高级专门技术人才。”本课程的教学大纲是按照其培养方案的要求而制定，课程严格按照大纲要求进行设计。鉴于前期学生已经具有解剖、生理、生物力学的基础，本课程作为临床专业课程，就需要学生将基础知识与临床看到的现象进行联系和分析，从而逐渐培养其临床的分析能力和临床的思维模式。 |

目 录

《骨科康复学》教学大纲中基本教学内容共10章，此次教学设计的5个节段分别选自第1-3章。

1.损伤的病因

选自第一章：骨伤科康复学基础/第一节：骨关节软组织损伤概述

2.损伤的分类

选自第一章：骨伤科康复学基础/第一节：骨关节软组织损伤概述

3.肩袖肌腱炎的概念及发病机制

选自第二章：肩及上臂部损伤/第二节：肩袖肌腱炎

4.肩关节周围炎的运动康复

选自第二章：肩及上臂部损伤/第十节：肩关节周围炎

5.肩撞击综合征

选自第三章：肩及上臂部软组织损伤/第二节：肩撞击综合征

|  |
| --- |
| 5. 第三章 肩关节损伤的运动康复/第二节肩撞击综合症 |
| 授 课主 题  | 肩撞击综合症的临床检查 |
| 教 学 目 标 |  1. 知识目标： （1）使学生掌握：肩峰下间隙的概念，病因病理，临床症状和体征，临床常见检查方法； （2）使学生熟悉：肩关节诊断临床思路，肩峰下间隙的解剖概念； 2. 技能目标：使80%以上的学生理解肩撞击综合症的病因病理，使90%以上的学生学会肩撞击综合症的临床检查；  3. 价值观目标：（1）通过实例分析，激发学生学习兴趣； （2）通过现象分析机制，理论知识融汇贯通，从而培养学生临床的思维能力，为讲授肩撞击综合症的临床治疗和康复方法打下基础。  |
| 重点 | 1. 肩关节诊断临床思路2.肩撞击综合症的定义 3. 肩撞击综合征的病因病理 4.肩撞击综合征的临床症状和体征 5. 肩撞击综合征的临床检查方法  |
| 难点 | 肩撞击综合征的病因病理  |
| 教法 | 1. 讲授法2. 演示法（多媒体演示、模型演示、人体形态演示）3. 探究法 |
| 教具 | 人体模型、ppt演示、激光笔 | 教学组织与安排 |
| 教 学 过 程 时 间 及 内 容 | **A.新课导入（3分钟）****知识点再复习：**通过一段肩关节的解剖视频对肩关节的重要解剖结构进行复习。复习的主要内容包括：1. 肩关节的3大解剖性关节：盂肱关节、肩锁关节、胸锁关节；
2. 肩袖的组成及作用
3. 三角肌的组成及作用
4. 肱二头肌长头腱的解剖
 | 知识点再复习通过视频这种新颖的形式让学生迅速集中注意力，通过复习解剖，为后文知识点的讲解打下伏笔。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教 学 过 程 时 间 及 内 容 | B.新授课内容（40分钟）* 1. 肩关节检查的基本思路

（1）排除肩部以外疾病炎症：类风湿性关节炎、痛风神经性疼痛：周围神经性疾病：颈椎病、椎间盘突出、髓外占位病变压迫、胸廓出口综合征、臂丛神经炎等中枢神经性疾病：脊髓内肿瘤、脊髓空洞症等排除肩部以外疾病血管病变：动脉血栓、血管痉挛、动脉硬化、动脉瘤、动静脉瘘、静脉炎等 放射痛：心绞痛、胆绞痛、横膈病变、内脏破裂等 肿瘤：Pancoast瘤压迫臂丛 （2）.问诊 年龄、职业、家族史损伤史：损伤动作疼痛：性质、强度、时间、频率、加重或者减轻原因等肌力及动作异常：如肩袖撕裂可表现为外展力弱，抬臂困难；也可因疼痛而力弱活动受限：疼痛、力弱所致 不稳 ：脱位史、肩部不稳、特殊动作恐惧感、弹响或绞锁 （3）.望诊外形 肿胀、肌肉发育情况、肌肉萎缩、脱位、半脱位肩关节脱位——方肩胸长神经损伤——翼状肩胛肩胛上神经麻痹——冈上肌萎缩副神经损伤——斜方肌平坦腋神经麻痹——三角肌萎缩肩锁关节脱位——锁骨远端上翘皮色、皮温：炎症急性期可红肿；外伤后血肿皮色改变。患者姿态：如手托肘部，患肩下沉，头偏向患侧，可能为脱位、股骨颈骨折、锁骨骨折或肩锁关节脱位凹陷：肌肉、肌腱断裂。如冈上肌——大结节等肩部三角：喙突、肩峰、大结节组成。双侧对比，如有异常为骨折脱位。肱骨外科颈骨折三角关系正常2.肩撞击综合症的临床检查（1）一 肩峰下间隙（Subacromial Space）的概念顶部： 由肩峰、喙肩韧带、喙突及肩锁关节共同构成 这三者在盂肱关节顶部形成一个类似弓形的结构，解剖上又称为“喙肩弓”。 底部： 由肱骨大结节及肱骨头的上方部分组成.间隙内组织： 冈上肌肌腱、肱二头肌长头肌腱、肩峰下滑囊、关节囊.（2） 肩撞击综合征的病因病理 肩撞击综合征： 是指肩部前屈、外展时,肱骨大结节与喙肩弓反复挤压和撞击，导致肩胛下间隙内容物损伤，而引起的肩峰下滑囊、肩袖、二头肌长头腱的发炎、退变，甚至撕裂，所导致的一系列疼痛、绞锁和功能障碍的总称。 （3） 肩撞击综合征的病因病理 * 肩峰下间隙变小
* 肩关节动态稳定性下降
* 肱骨大结节对肩峰下间隙内容物的反复挤压和撞击

（4） 肩峰下间隙的临床症状* 肩部疼痛和放射痛
* 活动受限
* 局部压痛

（5）肩撞击综合症的临床检查* Neer’s Sign:

前撞击：一手固定肩胛，另一手握住肘部前方，使肩关节内旋并前屈，如有疼痛和恐惧为阳性。 侧撞击：肩关节中立位外展上举，如有疼痛和恐惧为阳性* Hawkins测试

检查者一手固定患者肩胛，另一手使上肢前屈90°，然后被动内旋肩关节，出现疼痛为阳性* Yocum 测试

患肢搭健侧肩，被动或主动抬肘。疼痛或恐惧为阳性C.课堂小结1.什么是肩撞击综合征？ 2.肩撞击综合征的病因？ 3. 肩撞击综合征有哪些主要的临床症状和体征？ 4.肩撞击综合征有哪些主要的临床检查？D.课后思考题：针对肩撞击综合征的病因病理，我们该如何有针对性的进行治疗和康复？  | 陈述概念举例法说明重点以大家熟悉的颈椎病、胸廓出口综合征等为例子讲授举例法说明举例法及示范法，重点讲授方肩畸形和翼状肩胛举例法及示范法举例法及示范法陈述概念，要求学生找出关键词举例法及示范法示范法总结重点及要点布置课后作业 |